

## 薫る風・上原こども園 短時間保育入園願書

平成 年 月 日

薫る風・上原こども園 園長 殿

(申込者)

住 所

氏 名

⑩

電 話

貴園への短時間利用に入園を希望します。

ふりがな		性 別	生 年 月 日	年 齢	備 考
児 童 名		男 女	平 成 年 月 日		
希望する期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで			年間	
保育時間等	・ 短時間A 8:30 ~ 13:30 ・ 短時間B 8:30 ~ 16:30		預かり保育の希望 有・無 時 分 まで		
現在までの集団生活の経験の有無			有 ・ 無		

志願の理由

--

家庭の教育方針と園に期待すること

--

子どもの性質（長所、短所）

--

子どもの様子（好きな遊び、得意なこと、好きなもの、普段の様子等）

--

子どもの健康発育状況

既往歴	
発達	1 とくに異常なし 2 視覚・聴覚・言語・運動機能・知的障害 その他（ ） 3 障害者手帳・愛の手帳 級・度
アレルギーの有無	具体的な症状（ ）

その他

入園後の送迎	父・母・祖父母・その他（ ）
通園時の通常の交通手段	1 自転車 2 徒歩 3 バス 4 電車 5 その他（ ）